

緊急受入れカード 6月

年 組 児童生徒名

保護者氏名

グループ別隔日登校期間中、緊急受入れを希望します。

理由

--

希望する日に○、登校日と希望しない日に×をつけてください。

6月

1日 (月)	2日 (火)	3日 (水)	4日 (木)	5日 (金)
8日 (月)	9日 (火)	10日 (水)	11日 (木)	12日 (金)

<緊急連絡先>

- ① 名前 () 連絡先 ()
② 名前 () 連絡先 ()

○1年生は、原則として保護者等の送迎をお願いします。

○学習に必要なもの(本やノート、ドリル等、自習に必要なもの)、健康観察票(登校初日に6月分を配布します)を持たせてください。

○緊急受入れは12時15分までです。